REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Modèle (01)

Fiche de renseignements pour la participation au concours sur épreuves pour l'accès au grade de…………..…..

photo

Cadre réservé à l'administration organisatrice du concours
Dénomination de l'institution ou l'administration publique organisatrice du concours …………………………………………………………………………………..
Numéro d'inscription ……..…. Date d'inscription (dépôt du dossier)…… …..… …..

1. Renseignements personnels

- Nom : ……………………………………………………Prénom………………………………………………………………
- fils (le) de :……………………………… ………………. et de ………………………………………………………………
- Date de naissance : ……………………………………………………………………………………………………
- Lieu de naissance :……………………………………………………………………………………………………
- Nationalité : ………
- Situation familiale : marié(e) - Oui ☐ Nombre d'enfants ☐
  - Non ☐
- Avez-vous la qualité d'ayants droit de chahid (fils ou fille de chahid):
  - Oui ☐ - Non ☐
- Appartenez-vous à la catégorie des personnes aux besoins spécifiques :
  - Oui ☐ - Non ☐

  Citez la nature de l'handicap :………. ……………………………………………………………………
- Lieu de résidence : Commune :…………………………. Wilaya……………………………..…
- Adresse :…………………… ………………………………………………………………..………
- Numéro de Téléphone :………………………………………………………………...……….
- Adresse électronique (email) :…………………………………………………...……….
- Situation vis à vis du service national : - accompli ☐
  - exempté / dispensé ☐
  - sursitaire ☐
  - inscrit ☐
- Référence du document : numéro :…… …………… délivré le…………………………….....

2. Renseignements concernant le titre ou le diplôme obtenu*

- Dénomination du diplôme:……………………………….……………………...………......

- filière : ………………………….. spécialité : ……………………………...……………..

- date d'obtention du diplôme (ou titre) : ……………………numéro……………………

- durée de la formation pour l'obtention du diplôme : ……………………...…….……...

du : …… / …… /……….. au : …… / …… /………

- l'institution ayant délivré le diplôme : ……………………………………..……………

3. Renseignements concernant la situation professionnelle actuelle (pour le candidat ayant la qualité d'employé)

- Dénomination de la fonction ou grade occupé à la date de participation au concours : ………………………………………………………………………………………….

- Date de la première nomination : …………………………...………...………...………………
- Date de nomination dans le grade ou poste occupé actuellement : ………………...………...

- Catégorie : ………………………………………………………..…………………………….

- Echelon : ……………………………………………………..…………………………………….

- Référence de l'accord de l'organisme employeur pour la participation du candidat au concours : numéro : …………………….……………..….date : …………………..………………….

- L'autorité ayant pouvoir de signature : …………….……………..……………………………

- Adresse de l'administration :………………………………………………………………………..

Tel ……………..…. ………fax : ……………………….email : …………..………………...…

Je soussigné, déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis dans ce document et assumer toutes les conséquences de toute déclaration fausse ou inexacte y compris l'annulation de mon admission au concours.

Signature de l'intéressé

*** Citez les renseignements spécifiques au diplôme exigé pour la participation au concours.**